

## **ПЕРСПЕКТИВЫ СОЗДАНИЯ ПРАКТИКООРИЕНТИРОВАННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО РЕСУРСА**

Хишова О.М., Котляр С.И., Шимко О.М.

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», город Витебск, Республика Беларусь*

В образовательном пространстве немаловажную роль играют знания, умения и навыки, полученные в процессе обучения, не зависимо от категории учебного процесса. В настоящее время все нормативно-правовые акты в области образования содержат перечень компетенций, которые направлены на приобретение знаний, умений и навыков. Содержание образовательных стандартов и программ отражает практикоориентированную подготовку, так как умения и навыки, полученные при обучении, являются ключевой составляющей социально-экономического развития общества. В настоящее время нормативно-правовые акты в области образования объединяются в общеобразовательный каталог по их уровню: образовательные стандарты (высшего, среднего, средне специального образования), учебные программы (типовые, рабочие) и др. Материалы стандартизации учебного процесса размещаются на сайтах специального доступа, а также в последнее время в электронных учебно-методических комплексах. Создание практикоориентированной образовательной среды, на наш взгляд, предполагает образовательный ресурс, где для соответствующих специальностей в виде учебно-методического комплекса и электронного учебно-методического комплекса размещены требования к знаниям, умениям и навыкам обучающихся. Разработка такого рода электронного учебно-методического комплекса предполагает его особую структуру и наполняемость. Раздел нормативных документов должен включать образовательный стандарт, учебные программы и обязательный стандарт умений и навыков специальности. Теоретический раздел – перечень литературы для получения знаний по специальности. Практический раздел – перечень умений и навыков, полученных в ходе образовательного процесса на лабораторно-практических занятиях, в ходе производственных практик, на научно-методических конференциях. Блок контроля знаний должен быть представлен контролирующими тестами и ситуационными задачами, решение которых позволило бы определить уровень умений и навыков. Таким образом, кафедра промышленной технологии лекарственных средств с курсом факультета повышения квалификации и переподготовки кадров видит создание практикоориентированной общеобразовательной среды в разработке базы умений и навыков соответствующих специальностей, включающей в себя их критерии оценки, стандартизацию и предполагаемый результат.

## **ОПТИМИЗАЦИЯ ПРАКТИКООРИЕНТИРОВАННОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО КЛИНИЧЕСКОЙ БАКТЕРИОЛОГИИ**

Цыркунов В.М., \* Кроткова Е.Н., Абдинасир А.А.

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»,*

*\* УЗ «Гродненская областная инфекционная клиническая больница»,  
Гродно, Республика Беларусь*

Преподавание студентам медицинских ВУЗов дисциплин, ассоциированных с инфекционными агентами осуществляется на клинических кафедрах по различным специальностям: инфекционные, внутренние, хирургические болезни, педиатрия, анестезиология и реанимация, акушерство и гинекология, ряд других. В учебной программе, тематике лекций и практических заданий предусмотрено ознакомление студентов с этиологией изучаемых нозологических форм. Для подготовки к занятиям преподаватель рекомендует студенту использовать классические источники информации (учебник, пособие, лекционный материал, ЭУМК, другие) по соответствующей специальности.

С целью оптимизации практикоориентированного образовательного процесса по клинической бактериологии на клинических кафедрах (по различным специальностям), нами предлагается активно использовать информационный ресурс программы WHONET, внедренной в Гродненской областной инфекционной клинической больнице (ГОИКБ) с 2011 г. и направленной на повышение качества диагностики и оптимизацию антибактериальной терапии в учреждениях здравоохранения г. Гродно путем ежемесячного мониторинга микробного спектра и чувствительности выделенных микроорганизмов к антибактериальным препаратам.

На наш взгляд, с результатами бактериологического мониторинга в различных отделениях городских больниц, предоставляемыми ГОИКБ заказчику (как правило, начмеду конкретного учреждения) никак не знакомятся преподаватели клинических кафедр и студенты, проходящие обучение на этих кафедрах, изучая роль отдельных микроорганизмов только по литературным данным, а не по точной информации, полученной по результатам бактериологического мониторинга в конкретных отделениях городских клинических больниц.

Результаты работы коллективного центра, расположенного в ГОИКБ, за последние 5 лет представлены в таблице 1.

**Таблица 1 – Бактериологические исследования, выполненные на основе центра коллективного пользования в лаборатории ГОИКБ за 2013-2017 гг.**

УЗ	Анализы, ед.					Удельный вес, %				
	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017
БСМП	11375	11703	14112	12054	3878	67,9	68,2	68,8	60,2	37,5
ГООБМР	566	1147	1480	1446	1723	4,7	6,6	7,2	9,6	15,8
2-я	711	855	866	870	585	5,3	4,9	4,2	5,5	5,3
3-я	808	727	1085	1886	2212	8,4	4,2	5,2	12,9	20,4
4-я	2393	2707	2968	2557	2442	13,5	15,7	14,5	11,5	22,5
Итого	15853	17139	20511	18813	10840	100	100	100	100	100

Примечание: УЗ – учреждения здравоохранения (2-4 – больницы г. Гродно); БСМП – больница скорой медицинской помощи, ГООБМР – Гродненская областная больница медицинской реабилитации.

Как видно из таблицы 1, материал, поступающий в ГОИКБ, доставлялся с пяти УЗ, где размещены клинические кафедры Гродненского медицинского университета, сотрудники которых работают в различных отделениях (терапевтических, хирургических, травматологических, ожоговых, урологических, гинекологических, анестезиологии и реанимации и других), в которых пациентам проводится антибактериальная терапия.

Важность проводимого мониторинга демонстрируется на конкретных выборочных результатах бактериологического исследования материала, доставленного из 2-х УЗ г. Гродно – отделений анестезиологии и реанимации (ОАиР, условно А и Б).

Результаты показали, что в отделении А за год было выделено от пациентов 21 штамм различных микроорганизмов, из них стафилококки: *S. aureus* – 4, *S. epidermidis* – 3, *S. hominis* – 1, *S. sciuri* – 1, *Staphylococcus spp.* – 1; *Streptococcus spp.* – 1; *Kl. pneumoniae* – 4; *E. coli* – 1; *P. aeruginosa* – 2; *B. cereus* – 1; *P. vulgaris* – 1; *K. kristinae* – 1. В отделении Б – всего 5, из них *S. aureus* – 1, *A. baumannii* – 1, *Kl. pneumoniae* – 2, *E. coli* – 1. Эти цифры косвенно свидетельствуют о различной микробиологической ситуации в отношении внутрибольничных патогенов у пациентов ОАиР А и Б.

Сравнивая устойчивость/чувствительность отдельных штаммов к антибиотикам на примере классического внутрибольничного штамма – *K. pneumoniae* установлено, что все штаммы *K. pneumoniae*, выделенные в отделении А и Б, были устойчивы к цефалоспорином 3-го и 4-го поколения, назначение которых рекомендовано для стартовой терапии (приказ №1301 от 29.12.2015 г. «О мерах по снижению антибактериальной резистентности микроорганизмов»). Сравнивая результаты устойчивости/чувствительности *K. pneumoniae* к группе карбапенемов установлено, что в отделении А *K. pneumoniae* была в 100% чувствительна к имипенему, в отличие от аналогичного штамма, выделенного в отделении Б, который в 100% случаев был устойчив к этому же антибиотику. Такие же абсолютно противоположные результаты получены при сравнении устойчивости/чувствительности *K. pneumoniae* к тобрамицину и хлорамфениколу.

*Заключение.* При проведении антибактериальной терапии пациентов необходимо учитывать не только рекомендации общепринятых протоколов лечения, но и конкретные данные реально проводимого в учреждении здравоохранения мониторинга микробиологического спектра в рамках системы WHONET. Включение в образовательный процесс студентов информации по клинической бактериологии из программы WHONET (применительно к конкретному подразделению), содержащей сведения о микробиологическом спектре возбудителей и чувствительности их к антибактериальным лекарственным средствам, повысит уровень знаний студентов, качество диагностики инфекционной патологии, приведет к рациональному назначению антибактериальной терапии и достигнет основной цели – практикоориентированного образования студентов, которые через 1-2 года в повседневной работе используют приобретенный в ВУЗе опыт применения программы WHONET. Тщательный ежемесячный мониторинг возбудителей позволит более рационально производить закупки и обоснованно применять на практике антибактериальные средства врачами конкретных структурных подразделений.

## **СОТРУДНИЧЕСТВО ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ И СТУДЕНТОВ – ПУТЬ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБУЧЕНИЯ НА КЛИНИЧЕСКОЙ КАФЕДРЕ**

Юпатов Г.И., Дроздова М.С., Арбатская И.В.

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

В последние годы отмечается рост интереса студентов к общению с представителями медицинских профессий, в том числе с преподавателями-клиницистами в ходе занятий, на дежурствах и при совместной научно-практической деятельности в рамках студенческого научного кружка (СНК). Возможно, это связано с увеличением доли самостоятельно изучаемых программных вопросов по клиническим дисциплинам, с переносом части лекционного материала на дистанционное обучение, с сокращением реального времени клинических практических занятий.

Кафедра пропедевтики внутренних болезней считает основными источниками получения медицинских знаний изучение богатейшего врачебного опыта и традиций врачевания; а также вовлечение наиболее любознательных, хорошо успевающих студентов в научно-практическую деятельность, совместное обсуждение с ними вопросов качества обучения.

Сотрудники кафедры пытаются использовать кружковую работу для оптимизации практикоориентированного учебного процесса: постоянно совершенствуют тематику студенческих научных исследований, привлекают заинтересованных студентов к подготовке докладов и сообщений по актуальным вопросам, организуют в рамках заседаний СНК совместные обсуждения диагностически сложных случаев.

Студентов 3-го курса живо интересует сам процесс диагностического поиска; этапы сбора и анализа информации, получаемой в процессе обследования пациента; процесс обоснования диагноза, вопросы полипрагмазии, прогнозирования возможных исходов болезни.

Тематика заседаний СНК разрабатывается в контексте основных тем дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней». Это, как правило, демонстрация пациентов и клинические разборы; знакомство с новыми методами диагностики основных терапевтических заболеваний; углубленное изучение тем, на которые Программой отведено мало времени. Тематические заседания СНК кафедры являются открытыми и наиболее посещаемыми – в процессе общения с преподавателями и коллегами студенты совершенствуют полученные знания, обучаются применению их на практике.

Сотрудники кафедры с большим уважением относятся к мнению студентов-отличников и активных членов СНК, считая их наиболее грамотным и заинтересованным в получении знаний звеном студенчества. Поэтому в последние недели изучения предмета «Пропедевтика внутренних болезней» (с разрешения администрации вуза) мы проводим анонимное их анкетирование для улучшения качества преподавания дисциплины.